**Da compilare su carta intestata dell’Azienda/Ente**

Al Magnifico del Rettore

dell’Università degli Studi di Brescia

Piazza del Mercato n. 15

25100 Brescia

Al Preside

della Facoltà di Medicina e Chirurgia

Viale Europa n. 11

Brescia

Al Direttore

della Scuola di Specializzazione in

Scegliere un elemento.

Al Direttore del Dipartimento di

Scegliere un elemento.

PEC: **ammcentr@cert.unibs.it**

Oggetto: proposta di RINNOVO/STIPULA convenzione per l’utilizzo di strutture extrauniversitarie ai fini didattici integrativi della Scuola di Specializzazione in Scegliere un elemento.

Con la presente si comunica l’intenzione di rinnovare/stipulare la/una convenzione con Codesta Università a decorrere dall’a.a. 2022/2023, senza alcun onere per l’Università stessa, al fine di mettere a disposizione degli iscritti alla Scuola di Specializzazione in Scegliere un elemento. le strutture, l’organico, le attrezzature di questa Azienda indicate nelle schede allegate: *“Standard generali”* e “*Standard specifici”*. (1)

Si dichiara che le strutture sanitarie messe a disposizione non appartengono alla rete formativa di altri Atenei, né in qualità di strutture di sede né in qualità di strutture collegate.

Data,Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Il Direttore Generale

(1) **Nota:** Le schede devono trasmesse debitamente compilate, timbrate e firmate dal Direttore Generale o dal Direttore Sanitario.